

# 大阪急性期・総合医療センターNST研修プログラム 2025

## 1. NST研修プログラム

大阪急性期・総合医療センターは、日本栄養治療学会（JSPEN）からNST教育施設として認定されており、院内外を問わず、NST実地修練を希望する者に対して教育プログラムを提供する。

このプログラムは、栄養サポートチーム専門療法士認定規則に基づき、「臨床栄養法のために必要とされる患者との人間関係の確立を基盤とし、栄養学的専門知識を実際の臨床において発揮させるための技能を修得させること」を目的とする。

## 2. 修了認定

本プログラムは、日本栄養治療学会認定資格、栄養サポートチーム専門療法士認定規則に則って、40時間以上のカリキュラムとする。

本プログラムにおいて40時間以上の研修を受け、修了要件を満たした者に対して、大阪急性期・総合医療センターNST研修修了者としてJSPENより臨床実地修練修了証が発行される。

研修期間は、1年以内とする。

## 3. カリキュラム

添付1参照

## 4. 研修費

- |                    |         |
|--------------------|---------|
| ・看護師               | 18,340円 |
| ・薬剤師・管理栄養士・臨床検査技師等 | 15,480円 |

(大阪府立病院機構診療料等に関する規程)

※研修費支払いの詳細は、当センターから所属病院宛に送付します。

## 5. NST 実地修練申し込み方法

他施設から大阪急性期・総合医療センターにてNST実地修練を希望される場合、以下の手続きが必要です。

### 1) 大阪急性期・総合医療センターNST事務局への連絡

「NST研修プログラム」をご参照のうえ、NST事務局に電子メールにてご連絡ください。

大阪急性期・総合医療センターNST事務局 栄養管理室

電子メールアドレス：[nst@gh2.opho.jp](mailto:nst@gh2.opho.jp)

電話番号：06-6692-1201

【内線5011】

研修参加の確認が取れた方は、2)、3)を送付して下さい。

### 2) 日本栄養治療学会ホームページよりダウンロードした『NST 専門療法士認定制度 認定教育施設 臨床実地修練申込書（様式⑤）』

### 3) 貴施設長からの依頼状（別添2の臨床実地修練申込書を使用）

患者ケアに関して実践的な内容も含まれております。そのため、NST研修を受けていただくには、貴施設長から当センター総長宛に依頼状が必要となります。

送り先：〒558-8558

大阪市住吉区万代東3-1-56

大阪急性期・総合医療センター 総長 嶋津 岳士 宛

(NST事務局 栄養管理室)

## 6. 小児ウイルス疾患ワクチン抗体価の結果提出

実習生及び患者への感染防止を目的に、当センターでの実習前に以下の小児ウイルス疾患に対する抗体価の測定と、抗体が無い場合はワクチン接種を受け、抗体の獲得をお願いしています。

初回のオリエンテーション時に抗体価の結果を持参して下さい。

### 【対象疾患】

1. 麻疹(はしか)
2. 風疹(三日ばしか)
3. 水痘(水ぼうそう)
4. 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)

| 疾患名     | 基準を満たさない(陰性)                                | 基準を満たさない(陰性ではない)   | 基準を満たす*                                      |
|---------|---|--|--|
| 麻疹      | 中和法で1:4未満<br>PA法で1:16未満<br>EIA法(IgG)で陰性     | 中和法で1:4<br>PA法で1:16、1:32、1:64、1:128<br>EIA法(IgG)で±、16.0未満の陽性 | 中和法で1:8以上<br>PA法で1:256以上<br>EIA法(IgG)で16.0以上 |
| 風疹      | HI法1:8未満<br>EIA法(IgG)で陰性                    | HI法で1:8、1:16<br>EIA法(IgG)で±、8.0未満の陽性                         | HI法で1:32以上<br>EIA法(IgG)で8.0以上                |
| 水痘      | IAHA法で1:2未満<br>EIA法(IgG)で陰性<br>水痘抗原皮内テストで陰性 | IAHA法で1:2、1:4<br>EIA法(IgG)で±                                 | IAHA法で1:8以上<br>EIA法(IgG)で陽性<br>水痘抗原皮内テストで陽性  |
| 流行性耳下腺炎 | EIA法(IgG)で陰性                                | EIA法(IgG)で±  | EIA法(IgG)で陽性                                 |

参考資料：検査方法と判断基準の目安

\* 基準値を満たす場合のみワクチン接種不要

日本環境感染学会「院内感染対策としてのワクチンガイドライン」より抜粋

## 7. 持ち物

印鑑、名札、昼食、筆記用具、電卓、研修プログラム

白衣(制服)・院内靴(※回診・見学時は必須)※外部の方は更衣室がないため羽織白衣可

※初回のみ：小児ウイルス疾患ワクチン抗体価の結果、切手530円分(貼らずに持参)

添付1

2025年度 NST研修カリキュラム

|   | 日時  | 時間  | 内容   | 担当                               |
|---|---|---|--|----------------------------------|
| 1 | 7月2日(水)<br>10:00~10:30<br>10:30~12:00<br>13:00~15:00<br>15:00~17:00 | 0.5<br>1.5<br>2<br>2  | オリエンテーション<br>病院の食事、経腸栄養剤について<br>主観的包括的評価(SGA)と客観的栄養評価(ODA)<br>糖尿病患者の栄養管理 | 管理栄養士<br>管理栄養士<br>医師<br>医師       |
| 2 | 7月25日(金)<br>9:00~11:00<br>11:00~13:00<br>14:00~17:00                | 2<br>2<br>3   | 検査について※<br>輸液について<br>肝疾患患者の栄養管理(講義及び症例検討)                                | 臨床検査技師<br>薬剤師<br>医師              |
| 3 | 8月5日(火)<br>9:00~11:00<br>11:00~12:30<br>13:30~16:30                 | 2<br>1.5<br>3   | 経腸・経静脈管理について<br>嚥下評価について<br>腎臓病・透析患者の栄養管理(講義及び症例検討)                      | 看護師<br>認定看護師<br>医師               |
| 4 | ★8月28日(木)<br>9:00~12:00<br>13:00~16:00<br>16:00~17:00               | 3<br>3<br>1   | 心疾患患者の栄養管理(講義及び症例検討)<br>消化器外科患者の栄養管理(講義及び症例検討)<br>NSTと歯科との関わりについて        | 医師<br>医師<br>歯科医師                 |
| 5 | 9月1日(月)<br>9:00~10:00<br>10:00~13:00<br>(休憩時間含む)<br>13:00~17:00     | 1<br>2<br>4   | 褥瘡について<br>PEGについて(見学もしくはDVD視聴、講義)※<br>重症患者の栄養管理(講義及び症例検討)※               | 認定看護師<br>医師<br>医師                |
| 6 | NSTカンファレンス<br>右記日時のうち<br>いずれかを<br>研修初日に決定                           | a. 9月9日(火) 9:00~13:00<br>b. 9月10日(水) 12:00~16:00<br>c. 9月16日(火) 9:00~13:00<br>d. 9月18日(木) 13:00~17:00 | 担当医師: 消化器外科<br>担当医師: 心臓内科<br>担当医師: 消化器内科<br>担当医師: 救急診療科                  | 第5会議室<br>第5会議室<br>第5会議室<br>第7会議室 |
| 7 | 10月1日(水)<br>9:30~11:00<br>12:00~13:00<br>13:00~14:00                | 1.5<br>1<br>1   | 簡易懸濁について、薬局の見学※<br>緩和と栄養<br>感染について                                       | 薬剤師<br>医師<br>認定看護師               |

●体調不良等で参加できなかった場合のみ、10月6~10日に振替あり(無断欠席の場合は振替対応なし)

●場所: 本館5階研修セミナー室 ★8/28(木)のみ南館保健教室

●※印の講義は、白衣(制服)と院内靴を持参

添付2

## 臨床実地修練申込書

地方独立行政法人大阪府立病院機構  
大阪急性期・総合医療センター

総長 嶋津岳士様

貴院の日本栄養治療学会「栄養サポートチーム専門療法士」認定規則に基づく実地修練の受け入れを願いたく申請いたします。

年 月 日

施設名：

施設長：

⑩

申請者氏名：

⑩

現住所 〒

TEL

勤務先 〒

TEL

職種 管理栄養士 薬剤師 看護師 臨床検査技師  
その他（ ）